ARRÊTÉ

DE NOMINATION DANS LE GRADE À TEMPS COMPLET (OU À TEMPS NON COMPLET à raison de [heures] heures hebdomadaires) DE M. ou M^{me} [Nom Prénom] GRADE [grade] STAGIAIRE

Le Maire (ou le Président) de [collectivité ou établissement public],

Vu le code général des collectivités territoriales,

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires,

Vu la loi nº 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale,

(le cas échéant) Vu le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,

Vu le décret n° 87-1107 du 30 décembre 1987 portant organisation des carrières des fonctionnaires territoriaux de catégorie C,

Vu le décret n° [numéro du décret] du [date] portant statut particulier du cadre d'emplois des [cadre d'emploi],

Vu la délibération en date du [date] créant un emploi de [emploi], à temps complet ou d'une durée de [heures] heures hebdomadaires, OU

Vu le tableau des effectifs budgétaires,

Vu la déclaration de vacance d'emploi auprès du Centre de gestion,

Vu l'arrêté en date du [date] classant M. ou M^{me} [Nom, Prénom] dans le grade de [grade] au [échelon] échelon de l'échelle [échelle] avec une ancienneté conservée de [durée ancienneté],

Considérant que l'intéressé(e) assure depuis au moins 2 ans des services effectifs dans un emploi de même nature,

Considérant que M. ou Mme [Nom, Prénom] a satisfait aux conditions de recrutement fixées par le décret susvisé,

Vu le certificat médical attestant l'aptitude physique à l'emploi en date du [date],

(LE CAS ÉCHÉANT) Considérant que M. ou M^{me} [Nom, Prénom] est inscrit(e) sur la liste d'aptitude au grade de [grade] à effet du [date d'effet] établie par l'autorité organisatrice du concours,

Considérant la candidature de M. ou Mme [Nom, Prénom] afin d'effectuer les missions afférentes à ce grade,

ARRÊTE

ARTICLE 1:

M. ou M^{me} [Nom, Prénom] est nommé(e) au grade de [grade] à temps complet, à compter du [date],

OU

à temps non complet à raison de [heures] heures hebdomadaires, et est rémunéré(e) sur la base de [prorata]/35ème, à compter du [date],

ARTICLE 2:

M. ou M^{me} [Nom, Prénom] est classé(e) au [échelon] échelon, échelle [échelle], Indice Brut [IB], Indice Majoré [IM], avec une ancienneté conservée de [durée ancienneté],

ARTICLE 3:

Le Secrétaire général (ou le Directeur général) est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :

- Transmis au représentant de l'État,
- Notifié à l'intéressé(e).

Ampliation adressée au :

- Président du Centre de gestion,
- Comptable de la collectivité.

Fait à [commune], le [date] Le Maire (ou le Président),

Le Maire (ou le Président),

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,
- informe que le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

Le tribunal administratif peut aussi être saisi par l'application informatique « Télérecours Citoyens » accessible par le site internet www.telerecours.fr

Notifié le [date]

Signature de l'agent :